

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 09/12/2021 - 09/12/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

09/12/2021

1) [7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 15] [🔍] «Διαψεύδει δημοσίευμα της ΕΡΤ για ελλείψεις σε ΜΕΘ η διοίκηση του ΠΓΝΙ.	1
2) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔍] Ενίσχυση του Νοσοκομείου με μόνιμο προσωπικό	2
3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [🔍] Οι ιδιώτες γιατροί δίνουν εφημεριακές ανάσες στο Νοσοκομείο	3
4) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 6] [🔍] Ξανά σε θέσεις μάχης οι συμβασιούχοι του ΠΓΝΙ	4
5) [STAR PRESS, Σελ. 9] [🔍] «Ξορκίζει» τις διακρίσεις στις ΜΕΘ η κυβέρνηση	5
6) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4] [🔍] Τους παζαρεύουν τα ρεπό στη ΜΕΘ Βενιζελείου	6
7) [KONTRANEWS, Σελ. 8] [🔍] «ΚΟΛΑΣΗ» ΜΙ ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ «Καμπανάκι» για εκατόμβη νεκρών και «Μαύρα» Χριστούγεννα	7
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,15] [🔍] ΤΡΑΓΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	8
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔍] Πάρτε μέτρα προστασίας της υγείας του λαού!	10
10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 24] [🔍] Κανένας συμβιβασμός με την αθλιότητα στην Υγεία	11
11) [KONTRANEWS, Σελ. 14] [🔍] Εμβόλια αξίας 20 δις για το 2022	12
12) [SPORTDAY, Σελ. 30] [🔍] Δεκάδες ληγμένα εμβόλια στο Αίγιο	13
13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,30-31] [🔍] Συγκρατημένα αισιόδοξος ο Π.Ο.Υ.	14
14) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 3] [🔍] Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ 16 ασθενείς στο ΑΧΕΠΑ	16
15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 2] [🔍] Αποτελεσματικότερες οι ΜΕΘ για επώνυμους	17

«Διαψεύδει δημοσίευμα της ΕΡΤ για ελλείψεις σε ΜΕΘ η διοίκηση του ΠΓΝΙ

Πηγή: 7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 224.76 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Διαψεύδει δημοσίευμα της ΕΡΤ για ελλείψεις σε ΜΕΘ η διοίκηση του ΠΓΝΙ

Προϊόν ελλιπούς πληροφόρησης», χαρακτηρίζει η διοίκηση του ΠΓΝΙ σε ανακοίνωσή της, δημοσίευμα του ertnews.gr την Πέμπτη 2 Δεκεμβρίου, αποκαλώντας το ως «προϊόν ελλιπούς πληροφόρησης καθότι δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα σχετικά με τις ελλείψεις [κρεβατιών σε ΜΕΘ Covid](#)».

Σε συνέχεια της ανακοίνωσης, η διοίκηση του πανεπιστημίου αναφέρει συγκεκριμένα, ότι «Το Πανεπιστημιακό [Νοσοκομείο Ιωαννίνων](#) σε όλη την διάρκεια της Πανδημίας έχει αναπτύξει 116 κλίνες Covid-19, όλες στο σύνολό τους με αρνητική πίεση, το εργαστήριο μικροβιολογίας εξετάζει με μοριακό [έλεγχο](#) δείγματα από όλα τα [νοσοκομεία](#) και [κέντρα υγείας](#) της περιφέρειας μας ενώ λειτουργεί και εμβολιαστικό [κέντρο](#) με 8 γραμμές, σημειώνει.

Συγκεκριμένα αναφέρει, πως όλες οι δομές Covid-19 λειτούργησαν «χωρίς να ανασταλεί ούτε μία λειτουργία του [νοσοκομείου](#), το οποίο εξακολουθεί και προσφέρει υψηλές υπηρεσίες υγείας, ενώ η αναφορά για έλλειψη σε παροχή οξυγόνου δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα, μάλιστα από την στιγμή που ήδη έχει αυξηθεί η δυνατότητα σε παροχή οξυγόνου όπως επίσης και οι αντίστοιχες εφεδρείες αυτών», χαρακτηρίζοντας άστοχες τις αναφορές για μείωση των χειρουργείων και την μη ύπαρξη διαθέσιμης κλίνης στις ΜΕΘ Covid-19 του [νοσοκομείου](#), γεγονός το οποίο, όπως ισχυρίζεται «δεν βοηθά στην δημιουργία κλίματος ασφάλειας των πολιτών». Αναφέρει, τέλος, ότι ο αριθμός των νοσηλευόμενων σε κλίνες Covid-19 σήμερα είναι της τάξης του 35% της υπάρχουσας δυναμικότητας του [Νοσοκομείου](#) σε αναπτυγμένες κλίνες Covid-19, ενώ υπάρχουν και διαθέσιμες κλίνες στις ΜΕΘ Covid-19.

«Ως εκ τούτου, θεωρούμε αναληθή την αναφορά του δημοσιεύματος για έλλειψη οξυγόνου, έλλειψη κρεβατιών στις ΜΕΘ Covid -19 και μείωση χειρουργικών αιθουσών».

Τέλος ιδιαίτερα σε περίοδο πανδημίας, θεωρούμε ότι δημοσιεύματα που δεν αποτυπώνουν την πραγματικότητα, δημιουργούν κλίμα ανησυχίας στους κατοίκους της περιοχής μας και μειώνουν τις προσπάθειες της Διοίκησης και του συνόλου των εργαζομένων οι οποίοι υπερβάλλουν εαυτόν και ανταποκρίνονται πλήρως στα καθήκοντα τους.

Θα παρακαλούσαμε την επόμενη φορά να φιλοξενείται και η άποψη του Π.Γ.Ν Ι για την πληρέστερη ενημέρωση όλων», καταλήγει η ανακοίνωση.





Ενίσχυση του Νοσοκομείου με μόνιμο προσωπικό

Υγειονομικοί, συνδικάτα και φορείς ένωσαν τις φωνές τους ζητώντας στήριξη της υγείας στο συλλαλητήριο στην πλατεία Ελευθερίας

Τη φωνή τους ένωσαν υγειονομικοί, συνταξιοδικές οργανώσεις, αυτοπασχολούμενοι, αγρότες και εκπρόσωποι ταξικών σωμάτων απατώντας μόνιμες προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο **Νοσοκομείο Βόλου** και τα **Κέντρα Υγείας** της Μαγνησίας, στο συλλαλητήριο που πραγματοποιήθηκε στην Πλατεία Ελευθερίας.

Η ενίσχυση του ΕΣΥ και κατ' επέκταση του **Νοσοκομείου Βόλου** και των **Κέντρων Υγείας** είναι υποχρέωση της Πολιτείας επισήμανε μεταξύ άλλων ο πρόεδρος των Νοσοκομειακών Πατρών Μαγνησίας Νίκος Χαυτούρας. Ο κ. Χαυτούρας κατηγορήσε τις κυβερνήσεις της ΝΔ και του ΣΥΡΙΖΑ ότι συνειδητά δεν έκαναν προσλήψεις και δεν ενίσχυσαν το **Νοσοκομείο Βόλου**, διότι ήθελαν να απαξιώσουν τη **δημόσια υγεία**, περιέγραψε ως πολύ δύσκολη την κατάσταση που έχουν να διαχειριστούν οι γιατροί λόγω της πανδημίας και κάλεσε το υπουργείο υγείας να ενισχύσει με μόνιμο προσωπικό το Αχιλλοπούλειο.

Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκε και ο εκπρόσωπος των εργαζομένων στο **Νοσοκομείο Κων. Μηνδρινός** που αναφέρθηκε στις ελλείψεις που υπάρχουν και κάλεσε την Πολιτεία να ξεμπλοκάρει τις προσλήψεις από προηγούμενους διαγωνισμούς του ΑΣΕΠ.

Για λογαριασμό των συνταξιοδικών ορ-



Οι ελλείψεις στο Νοσοκομείο Βόλου και στα Κέντρα Υγείας πρέπει να καλυφτούν με μόνιμες προσλήψεις προσωπικού τόνισαν οι συμμετέχοντες στο συλλαλητήριο για την υγεία

γανώσεων στο συλλαλητήριο τοποθετήθηκε ο εκπρόσωπος των συνταξιούχων ΟΑΕΕ Κων. Γερογιάννης που κάλεσε το υπουργείο να αναλάβει τις ευθύνες του και να προβεί σε προσλήψεις, ενώ τα προβλήματα που αντιμετωπίζει η ύπαιθρος εξέφρασε ο πρόεδρος του Αγροτικού Συλλόγου Ζαγοράς Θεόδωρος Γεωργαδάκης κάνοντας αναφορά στα προβλήματα που αντιμετωπίζει το **Κέντρο Υγείας Ζαγοράς**. Ο κ. Γεωργαδάκης ακόμη επισήμανε ότι η Πολιτεία οφείλει να αφουγκραστεί τους πολίτες της περιφέρειας και να διασφαλίσει το δημόσιο χαρακτήρα της υγείας.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 276.96 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι ιδιώτες γιατροί δίνουν εφημεριακές ανάσες στο Νοσοκομείο



Του Γιώργου Λαμπράκη

Οι πρώτες εφημερίες των ιδιωτών γιατρών του Βόλου, που προσφέρθηκαν να υπογράψουν συμβάσεις με το Νοσοκομείο και να συνδράμουν τους συναδέλφους τους στις κλινικές κορονοϊού, αναδεικνύουν τη σοβαρότητα της κατάστασης με την πανδημία στις δομές υγείας της πρώτης γραμμής. Ο φόρτος εργασίας, τα βαριά περιστατικά και η διαρκής επιφυλακή, όχι μόνο για την πορεία της υγείας των ασθενών, αλλά και για την ατομική τους προστασία από τον κίνδυνο της μόλυνσης, αρχίζουν και αποτυπώνονται στο μυαλό των 10 ιδιωτών παθολόγων και πνευμονολόγων, οι οποίοι αφενός παραδίδουν μαθήματα επαγγελματικής και επιστημονικής ευσυνειδήσιας, αφετέρου συμβάλλουν καθοριστικά στη δημιουργία ενός νέου μοντέλου συνεργασίας του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα υγείας, χωρίς τη δαμόκλειο σπάθη της επιστράτευσης.

Οι ιδιώτες γιατροί, που προσφέρθηκαν να βοηθούν στην κάλυψη του προγράμματος εφημεριών των κλινικών covid στο Νοσοκομείου Βόλου, έδωσαν σημαντικές ανάσες στους συναδέλφους τους νοσοκομειακούς γιατρούς, οι οποίοι βρίσκονταν στα όρια της κατάρρευσης. Παράλληλα, σταμάτησαν οι περιπτώσεις των εφημεριών τρόμου με τους 80 και 90 ασθενείς να βρίσκονται υπό την ευθύνη ενός και μόνο επιμελητή γιατρού. Οι νοσηλευόμενοι λαμβάνουν καλύτερες υπηρεσίες υγείας και το **ιατρικό προσωπικό** μπορεί να προσφέρει τις δικές του υπηρεσίες υπό καλύτερες συνθήκες, χωρίς την εξαντλητική κούραση και τον κίνδυνο του ιατρικού λάθους, που σε περιπτώσεις ασθενών με τόσο βαριά κλινική εικόνα μπορεί να αποβεί μοιραία.

Οι πρώτες εμπειρίες των ιδιωτών γιατρών στις κλινικές κορονοϊού επικεντρώνονται κυρίως στα σοβαρά περιστατικά των ασθενών, που από τη μια χρήζουν αναπνευστικής υποστήριξης και από την άλλη προσπαθούν να ξεπεράσουν την περιπέτεια της υγείας τους, εντελώς μόνοι. Χωρίς την παρουσία των στενών συγγενικών τους προσώπων και δίχως τη σημαντική ψυχολογική υποστήριξη, που προσφέρει το επισκεπτήριο, η προσπάθειά τους να ξεπεράσουν ένα έτσι κι αλλιώς σοβαρό πρόβλημα

υγείας γίνεται ακόμη πιο δύσκολη.

Η συντριπτική πλειονότητα των ασθενών στις κλινικές covid δεν έχει κάνει το εμβόλιο. Μαζί με την αγωνία τους για την εξέλιξη της κατάστασής τους, έχουν να διαχειρίζονται και τις σκέψεις για τη λανθασμένη επιλογή τους να μην εμβολιαστούν. Πύρω τους φεύγουν καθημερινά από τη ζωή ασθενείς, που χάνουν τη μάχη με τον κορονοϊό, ενώ κάποιοι άλλοι μεταφέρονται στην εντατική προκειμένου να διασωληνωθούν. Μεταξύ των νοσηλευόμενων υπάρχουν και οι αρνητές της διασωλήνωσης, που υπογράφουν σχετικά και «δένουν» τα χέρια των γιατρών.

Είναι εμπειρίες, συναισθήματα, που δεν πρόκειται να οβήσουν από τη μνήμη των ιδιωτών γιατρών στις κλινικές covid. Οι εφημερίες τους είναι πολύωρες και κουραστικές. Τα Σαββατοκύριακα διαρκούν ολόκληρο 24ωρο και τις καθημερινές φτάνουν και τις 20 ώρες. Οι συμβάσεις τους λήγουν στα τέλη του τρέχοντος χρόνου. Το μεγάλο ζητούμενο είναι τι μέλλει γενέσθαι από τις αρχές του 2022. Θα ανανεωθούν οι συμβάσεις, θα μπορούν οι ιδιώτες γιατροί να συνεχίσουν να συνδράμουν στο πρόγραμμα των εφημεριών ή μήπως πρέπει το υπουργείο να αποφασίσει, επιτέλους, να καλύψει τα κενά στο ΕΣΥ με μόνιμο προσωπικό;



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 84.84 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑ ΝΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΙ ΝΑ ΜΗΝ ΠΕΡΑΣΟΥΝ ΟΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ

Ξανά σε θέσεις μάχης οι συμβασιούχοι του ΠΓΝΙ

Στα «κάγκελα» βρίσκονται για μια ακόμη φορά οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι των δημόσιων νοσοκομείων, καθώς, όπως καταγγέλλουν, η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας, με σχετική τροπολογία του υπουργείου Υγείας, ανάβει το «πράσινο φως» για την παράδοση των υποστηρικτικών δομών των νοσοκομείων, δηλαδή φύλαξη, σίτιση και καθαριότητα, στους ιδιώτες μέχρι τις 31 Μαρτίου 2022.

Όπως τόνισε ο εκπρόσωπος των συμβασιούχων εργαζομένων του ΠΓΝΙ Αλέξανδρος Μάρκου, η ένταση της λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια προωθείται άλλωστε στο νέο ΕΣΥ και από την Ευρωπαϊκή Ένωση, μέσω των ΣΔΙΤ, και για τον σκοπό αυτό δίνονται από το Ταμείο Ανάκαμψης 1,5 δις. ευρώ στην υγεία.

«Αυτή είναι η επιβράβευσή μας στην προσπάθεια που κάναμε όλο αυτό το διάστημα να στηρίζουμε τα νοσοκομεία στις συνθήκες της πανδημίας», σημείωσε ο κ. Μάρκου, προσθέτοντας πως οι εξελίξεις αυτές επιβεβαιώνουν την ανάγκη οι συμβασιούχοι ΣΟΧ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, που κέρδισαν δικαστικά την παραμονή στην εργασία και καθυστέρησαν τα σχέδια για την

επανείσοδο του εργολάβου στο νοσοκομείο, να κλιμακώσουν τον αγώνα και να υπερασπιστούν την εργασία τους.

«Ο αγώνας μας τώρα, ενόψει της εκδίκασης των ασφαλιστικών μέτρων στις 14 Γενάρη, απαιτείται να δυναμώσει, να αγκαλιάσει το σύνολο των συμβασιούχων αλλά και το μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, για να ακυρώσουμε την προσπάθεια να πεταχτεί στον δρόμο εργατικό δυναμικό, που απέκτησε εξειδικευμένη εργασιακή πείρα σε πρωτόγνωρες συνθήκες. Οι εργαζόμενοι, άλλωστε, είναι αυτοί που, κάτω από δύσκολες και ιδιαίτερες συνθήκες, δίνουν τον καλύτερο τους εαυτό κόντρα στην υποστελέχωση, υποβάθμιση και εμπορευματοποίηση του συστήματος υγείας», τόνισε και πρόσθεσε πως το ΠΓΝΙ διαθέτει για τον εργολάβο 3 εκ. ευρώ ετοσίως.

«Την υπεράσπιση της εργασίας και των δικαιωμάτων μας, το δικαίωμα του λαού για δημόσια δωρεάν υγεία με εξειδικευμένο έμπειρο προσωπικό, δεν πρόκειται να το απεμπολήσουμε για χάρη των εργολάβων και της μετατροπής των νοσοκομείων σε ανώνυμες εταιρίες», κατέληξε.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ





Οικονόμου: «Να διερευνηθούν οι καταγγελίες, αν υπάρχουν στοιχεία»

«Ξορκίζει» τις διακρίσεις στις ΜΕΘ η κυβέρνηση

ΤΗΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ που ήρθε στο φως χθες σχετικά με τις κλειστές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, σε περίπτωση που χρειαστεί να νοσηλευτούν VIP άτομα, σχολίασε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

«Αν υπάρχουν στοιχεία, πρέπει να καταγγεληθούν και να διερευνηθούν, χωρίς καμία αμφιβολία. Είναι αποκλειστικά και μόνο υγειονομικοί οι λόγοι, με τους οποίους οι πολίτες που διασωληνώνονται και χρειάζονται ΜΕΘ να πηγαίνουν σε **κρεβάτια ΜΕΘ**», ενώ χαρακτήρισε αδιανόητο το γεγονός να γίνονται διακρίσεις.

Υγειονομικά τα κριτήρια για τις ΜΕΘ

Ερωτηθείς για το χειρισμό της υπόθεσης του Μητροπολίτη Αιτωλίας και Ακαρνανίας, Κοσμά, ανέφερε ότι είναι αδιαπραγμάτευτη η θέση της κυβέρνησης ότι τα κριτήρια για μια ΜΕΘ είναι αποκλειστικά και μόνο υγειονομικά. «Είναι άλλο να λέμε ότι πολίτες που διασωληνώνονται εκτός ΜΕΘ να μην μπορούν να μεταφερθούν σε μεγάλες αποστάσεις που υπάρχουν διαθέσιμες κλίνες και άλλο να λέμε ότι γίνεται προνομιακή μεταχείριση», επισήμανε ο κ. Οικονόμου.

Σε ό,τι αφορά το ενδεχόμενο λήψης νέων μέτρων, το απέκλεισε κατηγορηματικά, υπογραμμίζοντας ότι αυτήν τη στιγμή η κυβέρνηση παρακολουθεί την εξέλιξη της πανδημίας, είναι ικανοποιημένη από τους ρυθμούς αύξησης της

εμβολιαστικής κάλυψης κι έχει ένα πλαίσιο ελέγχου της αγοράς, ωστόσο παραμένει σε εγρήγορση.

«Όλες μας οι ενέργειες από τον Σεπτέμβριο μέχρι σήμερα έχουν ως στόχο η Οικονομία, η κοινωνία και η εκπαίδευση να παραμείνουν ανοιχτές, ενώ παράλληλα δίνουμε τη μάχη για τον περιορισμό της διασποράς και τη στήριξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας», προσέθεσε.

Αποδίδει η υποχρεωτικότητα

Σχετικά με το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού**, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος επεσήμανε ότι η κυβέρνηση συζητά για υποχρεωτικότητα όταν έχει εξαντλήσει τη διαδικασία της πειθούς και σε ό,τι αφορά τη διευκόλυνση αλλά και σε ό,τι αφορά μια σειρά από άλλες διαδικασίες και ότι σε πρώτη φάση επιβλήθηκε στις ηλικιακές ομάδες που αποδεδειγμένα κινδυνεύουν πιο πολύ. «Αν χρειαστεί να κάνουμε οτιδήποτε άλλο, εδώ είμαστε να το δούμε», τόνισε. Όπως είπε η γενναία απόφαση του πρωθυπουργού για τους άνω των 60 φαίνεται να αποδίδει, καθώς πάνω από 70.000 πολίτες αυτής της ηλικίας που ήταν ανεμβολίαστοι μέσα σε λίγο πάνω από μια εβδομάδα έσπευσαν να αξιοποιήσουν το εμβόλιο και πρόσθεσε ότι και η τρίτη δόση πηγαίνει πάρα πολύ καλά και περίπου 1,8 εκατ. πολίτες την έχουν ήδη κάνει.





Τους παζαρεύουν τα ρεπό στη ΜΕΘ Βενιζελείου



Η ΜΕΘ του Βενιζελείου αντιμετωπίζει τα δεδομένα προβλήματα που ταλαιπωρούν όλες τις Μονάδες “πρώτης γραμμής” που υφίστανται όλο το βάρος του “πολέμου” κατά της πανδημίας. Η ΜΕΘ αποδυναμώθηκε στην πορεία με απομάκρυνση έμπειρου προσωπικού της. Μόνο από τον περασμένο Μάιο έως πρόσφατα, για διάφορους λόγους, είχαν απομακρυνθεί από τη ΜΕΘ 19 άτομα έμπειρου προσωπικού (με εμπειρία άνω των 5 ετών έκαστο) και αντικαταστάθηκαν από 13 άτομα, τα οποία στο σύνολό τους σχεδόν στερούνταν εμπειρίας και τριβής. Μεταξύ των συνεπειών όλων αυτών ήταν και να μη δίνονται ρεπό στους εργαζόμενους στη ΜΕΘ. Για την ακρίβεια, στους 35 εργαζόμενους η διοίκηση του νοσοκομείου “χρω-

στά” περίπου 500 ρεπό συνολικά. Μάλιστα, έγινε πρόταση από τη διοίκηση να αποζημιωθούν με 20 ευρώ για κάθε ρεπό χρωστούμενο, αλλά μόνο έως 6 ρεπό για κάθε άτομο (αν κάναμε τον πολλαπλασιασμό βλέπουμε ότι μιλάμε για 210 ρεπό, από τα σχεδόν 500 χρωστούμενα) και βεβαίως οι εργαζόμενοι δε βλέπουν με καθόλου καλό μάτι αυτή την εξέλιξη. Οι διαπραγματεύσεις μεταξύ διοίκησης και εργαζομένων συνεχίζονται, ωστόσο αν δε σημειωθεί κάποια εντυπωσιακή διαφοροποίηση της πρότασης, υπάρχει σοβαρό ενδεχόμενο να δημιουργηθούν περαιτέρω προβλήματα στη λειτουργία της ΜΕΘ του Βενιζελείου. Και την περίοδο αυτή, με την πανδημία... στα πάνω της, θα ήταν τραγικό κάτι τέτοιο.



«ΚΟΛΑΣΗ» ΜΕ ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ «Καμπανάκι» για εκατόμβη νεκρών και «Μαύρα» Χριστούγεννα

ΤΙΣ εφιαθτικές στιγμές που βιώνουν γιατροί και νοσηλευτές περιέγραψε ο διευθυντής ΜΕΘ στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου», Νίκος Καπραβέλος. «Πάμε για «μαύρα Χριστούγεννα», είπε χαρακτηριστικά ο κ. Καπραβέλος, μιλώντας, υπογραμμίζοντας την ανάγκη λήψης νέων μέτρων που, μεταξύ άλλων, θα περιορίζουν περαιτέρω την κινητικότητα των ανεμβολίαστων. «Είναι επείγον η πολιτεία να πάρει μέτρα. Αυτό που βλέπουμε σήμερα δεν είναι η κορυφή. Δεν μπορώ να κατανοήσω γιατί δεν αυστηροποιείται το επιχειρησιακό σχέδιο, πρόσθεσε, ενώ εξέφρασε την εκτίμησή ότι «θα έχουμε εκατόμβη νεκρών μέχρι τα Χριστούγεννα». «Θα έπρεπε να έχουν ήδη κλείσει τα σχολεία». Όπως αναφέρει το grtimes, σύμφωνα με τον διευθυντή ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου», τα εμβόλια θα έπρεπε να γίνουν από το καλοκαίρι και «όχι μέσα στη θύελλα», ενώ «θα έπρεπε ήδη να έχουν κλείσει τα σχολεία».

Ακόμη τόνισε την ανάγκη υποχρεωτικής χρήσης της μάσκας υψηλής προστασίας FFP2 από εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους, ενώ χαρακτήρισε εστίες υπερμετάδοσης τα γήπεδα. Επίσης, ο κ. Καπραβέλος έδωσε στοιχεία για την -ακόμη μία εφιαθτική- εφημερία που ολοκληρώθηκε σήμερα το πρωί στο «Παπανικολάου». Οι νέες εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό ήταν 50 με την πληρότητα στις ΜΕΘ να είναι για ακόμη μία φορά στο 100%.

Και οι 40 κλίνες ΜΕΘ είναι γεμάτες, ενώ 4 διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ. Επίσης, εκτός ΜΕΘ βρίσκονται διασωληνωμένοι και δύο non Covid ασθενείς (σ.σ. το πρωί της Τρίτης ο ένας ασθενής παρέμενε στα χειρουργεία και ο δεύτερος στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών).

Ερωτηθείς γιατί δεν οδηγούνται τα non covid περιστατικά που χρειάζονται διασωλήνωση σε ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα, κ. Καπραβέλος επισήμανε πως «έχει φρακάρει όλο το σύστημα».

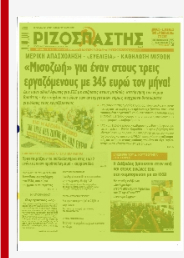
Θεσσαλονίκη

Στους 212 ανέρχονται οι ασθενείς με Covid, οι οποίοι νοσηλεύονται στο σύνολο των νοσοκομείων της Μακεδονίας και της Θράκης, που υπάγονται στην αρμοδιότητα της 3ης και 4ης ΥΠΕ, με τα ποσοστά ανεμβολίαστων να κυμαίνονται από 84,4 έως 95,1%. Συνολικά 1278 νοσηλεύονται σε απλές κλίνες Covid, με ποσοστά ανεμβολίαστων 72,7-76,9% και 119 σε απλές κλίνες με μάσκα υψηλής ροής οξυγόνου, με ποσοστά ανεμβολίαστων 88,9-89,2%.

Συγκεκριμένα, στα νοσοκομεία αρμοδιότητας της 3ης ΥΠΕ (Θεσσαλονίκη και Δυτική Μακεδονία) νοσηλεύονται σε απλές κλίνες 663 ασθενείς με Covid, εκ των οποίων οι 510 ανεμβολίαστοι (76,9%), 122 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 116 ανεμβολίαστοι (95,1%) και 45 σε απλές κλίνες με μάσκα υψηλής ροής οξυγόνου, εκ των οποίων οι 40 ανεμβολίαστοι (88,9%). Στα νοσοκομεία αρμοδιότητας της 4ης ΥΠΕ (Θεσσαλονίκη, Ανατολική Μακεδονία και Θράκη) νοσηλεύονται σε απλές κλίνες 615 ασθενείς με Covid, εκ των οποίων οι 447 ανεμβολίαστοι (72,7%), 90 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 76 ανεμβολίαστοι (84,4%) και 74 σε απλές κλίνες με μάσκα υψηλής ροής οξυγόνου, εκ των οποίων οι 66 ανεμβολίαστοι (89,2%).



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 1,15 **Ημερομηνία έκδοσης:** 09-12-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 677.36 cm² **Κυκλοφορία:** 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

**Προκλητική προσπάθεια να κουκουλώσει
την εγκληματική έλλειψη ΜΕΘ**

*Δεκάδες νοσηλεύονται διασωληνωμένοι
σε κοινά κρεβάτια, αλλά ο ιδιωτικός τομέας
συνεχίζει ανενόχλητος να κερδοφορεί*

ΣΕΛ. 15



ΤΡΑΓΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Αγωνία για την υγεία και τη διασώλη των ασθενών

Δεκάδες ασθενείς παραμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, ασφυξία στο Νοσοκομείο της Νίκαιας

Χτες το απόγευμα 183 ήταν οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ, εκ των οποίων ένας περιμένει να βρεθεί κρεβάτι εντατικής από τις 12 Νοέμβρη! Δηλαδή, ένας στους έξι διασωληνωμένους παραμένει εκτός ΜΕΘ (σύμφωνα πάντα με τον αριθμό κλινών εντατικής που δίνει η κυβέρνηση). Μεταξύ των νεκρών είναι άλλοστε κι ένας 56χρονος, που ξεψύχησε προχτές περιμένοντας να βρεθεί κρεβάτι από τις 27 Νοέμβρη.

Όσο οι κλίνες είναι λιγότερες από τις ανάγκες, θα εκκολάπτονται και φαινόμενα ΜΕΘ για VIP

Και ενώ τα δημόσια νοσοκομεία είναι τίγκα στα ράντζα, οι ΜΕΘ δεν φτάνουν για καλύψει τις ανάγκες των ασθενών, τον γύρο των ΜΜΕ έκανε χτες «πληροφόρα» για κρεβάτια ΜΕΘ, που χαρακτηρίζονται ως VIP και ...κρατούνται για τους προνομιούχους! Η κυβέρνηση αρνείται την ύπαρξη τέτοιων κλινών ΜΕΘ, όμως ερώτημα παραμένει πώς γίνεται να συνεχίζουν να βρίσκονται εκτός ΜΕΘ δεκάδες ασθενείς και την ίδια στιγμή τα επίσημα στοιχεία να δείχνουν ότι οι ΜΕΘ είναι πλήρεις κατά 97,7%. Ενώ, σχολιάζοντας τα παραπάνω, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας με παρεμβάσεις μελών της ΕΓ διαμηνύει: «Είμαστε γιατροί. Με βάση τον κώδικα ιατρικής δεοντολογίας προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας στο δημόσιο σύστημα Υγείας σε όλους, ανεξάρτητα από τάξη, φύλο, φυλή, είτε είναι μητροπολίτης, είτε πρόσφυγας, μετανάστης. Όμως υπάρχει μια αμείλικτη πραγματικότητα. Όσο οι κλίνες είναι λιγότερες από τις ανάγκες, θα εκκολάπτονται τέτοια φαινόμενα. Δεν κρυβόμαστε πίσω από το δάχτυλό μας. Και οφείλουμε να τα αναδεικνύουμε. Γιατί εμείς είμαστε η φωνή των ασθενών που είναι μη προνομιούχοι. Ο φτωχόκοσμος που έχει μόνο εμάς».

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με τα διεθνή στάνταρ που ορίζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, στην Ελλάδα πριν την πανδημία απαιτούνταν 3.500 δημόσια κρεβάτια ΜΕΘ. Όλες οι κυβερνήσεις αρνήθηκαν να ανοίξουν νέες κλίνες, να προσλάβουν το αναγκαίο και εξειδικευμένο προσωπικό, διατηρώντας κλειστό περίπου το 25% των υπαρχουσών ΜΕΘ, που ενώ είχαν τον αναγκαίο εξοπλισμό, δεν είχαν προσωπικό.

19 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στον «Ευαγγελισμό»

Είναι χαρακτηριστικό ότι χτες στο νοσοκομείο του «Ευαγγελισμού» άνοιξαν με ταχείες διαδικασίες οι 6 από τις 14 κλίνες ΜΑΦ, οι οποίες παρέμειναν κλειστές από το καλοκαίρι λόγω ανακίνησης (προκειμένου να μετατραπούν σε ΜΕΘ) και προορίζονται ως ΜΕΘ για τη νοσηλεία περιστατικών Covid. Όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου, Γ. Φερεντίνος, ο χώρος δεν είναι έτοιμος ακόμη, δεν πληρούνται οι όροι ασφαλείας, ενώ οι υπόλοιπες 8 κλίνες παραμένουν «εκτός μάχης», καθώς ακόμα δεν μπορούν να στελεχωθούν λόγω της έλλειψης προσωπικού. «Για ακόμη μια φορά νέα κρεβάτια και ανοίγουν στο νοσοκομείο στελεχώνονται με τη μετακίνηση ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού από τις υπόλοιπες ΜΕΘ του νοσοκομείου αλλά και από άλλα νοσοκομεία της 1ης ΥΠΕ, αποδυναμώνοντας τα τμήματα και εντατικοποιώντας ακόμα περισσότερο την εργασία του ήδη κατάκοπου εναπομεινάντος προσωπικού», σημειώνει και προσθέτει:



«Αυτά τη στιγμή που το νοσοκομείο μετράει 19 διασωληνωμένους ασθενείς εκτός εντατικής, που περίπου 100 υγειονομικοί παραμένουν σε αναστολή, ενώ θα μπορούσαν να παραμείνουν στην πρώτη γραμμή της μάχης με ασφάλεια και να υποβάλλονται σε 2 tests τη βδομάδα». Απαντώντας στο επιχείρημα της κυβέρνησης ότι «δεν υπάρχουν εντακολόγοι», ο Χρ. Φερεντίνος σημειώνει ότι είναι μια απάτη, καθώς δύο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας αν υπήρχε σχέδιο, θα τελειώναν ήδη π.χ. την εξειδίκευσή τους τέτοιοι γιατροί.

«Δεν επαρκεί το οξυγόνο» στο ΓΝ Νίκαιας

«Κρούουμε τον κώδωνα του κινδύνου για μια ακόμα φορά. Παρά τις επανειλημμένες παρεμβάσεις για τις συνθήκες νοσηλείας των ασθενών COVID, δηλώνουμε ότι δεν έχει εξασφαλιστεί ακόμη και σήμερα ασφαλής νοσηλεία των ασθενών» είναι η κραυγή αγωνίας των γιατρών στις παθολογικές κλινικές του Νοσοκομείου Νίκαιας.

Όπως καταγγέλλουν, «υπάρχει πολύ σοβαρό πρόβλημα με τις παροχές οξυγόνου στους θαλάμους νοσηλείας. Λόγω του αριθμού και της βαρύτητας των περιστατικών, που απαιτούν οξυγονοθεραπεία με πολύ υψηλής ροής, αλλά και του απαράδεκτου φαινομένου της πολυήμερης νοσηλείας διασωληνωμένων ασθενών σε κοινούς θαλάμους αντί για άμεση μεταφορά σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, το δίκτυο οξυγόνου του νοσοκομείου δεν επαρκεί (...) Σε διασωληνωμένους ασθενείς οι αναπνευστήρες είναι σε συναγερμό (alarm) λόγω χαμηλής ροής οξυγόνου από το δίκτυο. Σε ασθενείς που απαιτούν αυσεκμή υψηλής ροής οξυγόνου (high flow), δεν επιτυγχάνεται το καθορισμένο από τον θεράποντα ιατρό μείγμα, με αποτέλεσμα υποοξεία και κίνδυνο για τον ασθενή. Για παράδειγμα, μπορεί να οριστεί μείγμα οξυγόνου 90% και

η παροχή να δίνει μέχρι 40% γιατί δεν αντέχει το δίκτυο. Γυρνάμε τους θαλάμους και ελέγχουμε μία μία τις παροχές οξυγόνου, για να δούμε ποια ανταποκρίνεται καλύτερα ώστε να μεταφερθεί εκεί ο βαρέως πάσχων, πολλές φορές με κίνδυνο στη μεταφορά του και με επικίνδυνη καθυστέρηση στη σταθεροποίησή του. Η μεταφορά γίνεται με φιάλες οξυγόνου που διαρκούν για λίγα λεπτά, πολλές φορές πρέπει να αλλάξει ο αναπνευστήρας, γιατί δεν είναι όλοι συμβατοί με φορητή λειτουργία, και όλα αυτά την ώρα που ο ασθενής δεν παίρνει το οξυγόνο που χρειάζεται».

Όσο για την πρόσφατη κυβερνητική τροπολογία που προβλέπει διακομίδες διασωληνωμένων και βαρέως πασχόντων ασθενών από γιατρούς οποιασδήποτε ειδικότητας ή ειδικευμένους που έχουν κάνει 6 μήνες ειδικότητας, χαρακτηρίζεται «απαράδεκτη και επικίνδυνη. Θέτει σε κίνδυνο την υγεία και την ασφάλεια των ασθενών. Η εξοικείωση με τον αναπνευστήρα και τις παραμέτρους του, η ικανότητα χειρισμού του αεραγωγού δεν θα αποκτηθούν με ένα σεμινάριο».

Επικίνδυνη η κατάσταση και στον «Ερυθρό Σταυρό»

Συγκέντρωση για τις ελλείψεις προσωπικού πραγματοποιήσαν χτες το πρωί στην πύλη του νοσοκομείου «Ερυθρός Σταυρός» οι εργαζόμενοι, μετά από κάλεσμα του Σωματίου. Οι ελλείψεις στο νοσηλευτικό προσωπικό φθάνουν στο 50%, με την αναλογία να είναι κάτω από το όριο ασφαλείας, ένας νοσηλεύτης για πάνω από 20 νοσηλευόμενους. Οι τραυματιοφορείς είναι σε έναν αγώνα δρόμου όλο το βραδύ, με εισαγωγές, εξιτήρια, μεταφορές, εξετάσεις. Λόγω έλλειψης κλινών μπορεί να παραμείνει μέχρι και μια μέρα ένα θετικό κρούσμα σε non Covid θάλαμο, μέχρι να βρεθεί κρεβάτι σε Covid τμήμα, ενώ οι υπόλοιποι ασθενείς ενός θάλαμου ή θάλαμο νοσηλείας παραμένουν καρπανά στον θάλαμο, προκαλώντας περαιτέρω διασπορά μεταξύ τους.

Ενώ από τις 23 οργανικές θέσεις των παθολόγων είναι καλυμμένες μόλις οι 10 με μόνιμους, οι οποίοι καλούνται να αντιμετωπίσουν τα περιστατικά Covid και τις συνήθεις νοσηρότητες. «Και στον «Ερυθρό Σταυρό» η κατάσταση είναι δραματική η επικίνδυνη (...) Οι ελλείψεις έχουν αποτέλεσμα την εντατικοποίηση της εργασίας, την επιδείνωση των συνθηκών νοσηλείας των ασθενών, την εμφάνιση ράντζων μετά από καιρό και το κλείσιμο τμημάτων, όπως το Παθολογικό Τμήμα του του ορόφου (...) Κανένας δεν περισεύει στον αγώνα για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων μας και την πρόσπιση της υγείας του λαού».

Πάνω από 4.000 νεκροί σε δύο μήνες, 709 οι διασωληνωμένοι

Χτες 81 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους και από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 18.901 θάνατοι (14.860 θάνατοι την 1/10/2021).

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 709, οι 576 (81,24%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 133 (18,76%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα δημόσια νοσοκομεία της επικράτειας είναι 449 (ημερήσια μεταβολή +10,86%).

Επιβεβαιώθηκαν 5.899 νέα κρούσματα, εκ των οποίων 1.783 εντοπίστηκαν στην Αττική, 935 στη Θεσσαλονίκη, πάνω από 100 κρούσματα σε 8 ΠΕ. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 984.301.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 351.36 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΜΑΖΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Πάρτε μέτρα προστασίας της υγείας του λαού!

Μαχητικό συλλαλητήριο για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Την ενίσχυση του νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και την επιστροφή όσων υγειονομικών είναι σε αναστολή εργασίας, την επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας, την ανάγκη για μέτρα προστασίας στους χώρους μεγάλης διασποράς όπως οι χώροι δουλειάς, τα σχολεία και το Πανεπιστήμιο, καθολικό πρόγραμμα δημόσιου δωρεάν εμβολιασμού, με εξαντλητική ενημέρωση, πλήρη προληπτικό έλεγχο και σταθερή παρακολούθηση των εμβολιασμένων στο πλαίσιο ενός ενισχυμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, προκειμένου να προστατευτεί ο λαός, απαίτησαν χτες πάνω από 30 σωματεία και μαζικοί φορείς της Μαγνησίας με το μαχητικό συλλαλητήριο που πραγματοποιήσαν.

Στη συγκέντρωση που έγινε στην πλατεία Ελευθερίας, την ασφυκτική κατάσταση που επικρατεί στο Νοσοκομείο του Βόλου και τα Κέντρα Υγείας μετέφερε ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσο-



κομείου και Κέντρων Υγείας, Νίκος Χατούρας, σημειώνοντας μεταξύ άλλων πως «οι δημόσιες μονάδες Υγείας είναι στην εντατική. Από τις 1.069 οργανικές θέσεις του Νοσοκομείου, είναι καλυμμένες με μόνιμο προσωπικό μόνο οι 596».

Από την πλευρά του ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Βόλου, Ντίνος Μηνδρινός, αναφέρθηκε στις 24 αποχωρήσεις μονίμων εργαζομένων που δεν έχουν καλυφθεί ακομή, σημείωσε πως δεν έχει ε-

νισχυθεί το Νοσοκομείο με μόνιμο προσωπικό και ζήτησε να επιστρέψουν με τακτικό διαγνωστικό έλεγχο οι εργαζόμενοι που έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας, επειδή δεν έχουν εμβολιαστεί.

Για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα χωριά και την υποστελέχωση των Κέντρων Υγείας μίλησε ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων Μαγνησίας, Θεωδωρής Γεωργαδάκης, φέρνοντας ως παράδειγμα το ΚΥ Ζαγοράς, το οποίο έχει και σοβαρό κτιριακό πρόβλημα αλλά και έλλειψη

γιατρών. Ανέφερε πως με τις πρώτες φθινοπωρινές βροχές οι τέσσερις ήρωες γιατροί, όπως τους χαρακτήρισε, προσπαθούσαν με πετσέτες και κουβάδες να μαζεύουν τα νερά και ταυτόχρονα να περιθάλψουν τους ασθενείς.

Στη συνέχεια πήρε τον λόγο ο Πύργος Κουταινάρης, πρόεδρος του Συνδικάτου Μετάλλου «Μήτσος Παπαρήγας», που τόνισε πως «η κυβέρνηση δεν κάνει τίποτα για την επιβολή και τον έλεγχο αυστηρότερων μέτρων προστασίας στους χώρους δουλειάς, προκειμένου να μη θίξει τη λειτουργία και τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων».

Τις ομιλίες έκλεισε ο εκπρόσωπος των Συνταξιοχικών Συλλόγων Μαγνησίας και γραμματέας του Συλλόγου συνταξιούχων του ΟΑΕΕ, Κώστας Γερογιάννης, που τόνισε πως απαιτείται να συνεχιστούν οι αγώνες για να δοθεί μαχητική απάντηση στην κυβέρνηση, που βάζει την υγεία και τις ζωές του λαού στη ζυγαριά του κόστους - οφέλους, για δημόσιο σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, καθολικό, σύγχρονο και απολύτως δωρεάν.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 332.75 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

Κανένας συμβιβασμός με την αθλιότητα στην Υγεία

Η τραγική καθημερινότητα που ζει ο λαός από την πολιτική εμπορευματοποίησης της Υγείας αποτυπώνεται στα ευρήματα της πανελλαδικής έρευνας του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής (ΙΚΠΙ). Η έρευνα έγινε το διάστημα 5 - 12 Νοέμβρη 2021, σε 1.001 άτομα, αντιπροσωπευτικό δείγμα του ενήλικα πληθυσμού, και αφορά την πρόσβαση σε αναγκαίες υπηρεσίες Υγείας. Τα αποτελέσματα της έρχονται να επιβεβαιώσουν την επιδείνωση όλων των δεικτών και αποτυπώνουν τις συσσωρευμένες συνέπειες της διαχρονικής αντιλαϊκής πολιτικής και στην Υγεία, ειδικά την περίοδο της πανδημίας, όπου το δημόσιο σύστημα μετατράπηκε σε «μίας νόσου».

* * *

Τα βασικότερα σημεία της έρευνας είναι τα εξής:

- Το 3% αναγκάστηκε να διακόψει τη θεραπεία για κάποιο χρόνιο νόσημα λόγω πανδημίας, το 8% να την παρατείνει και το 5% να την αναβάλει. Το 55% αναφέρει την ύπαρξη χρόνιου νοσήματος.
- Το 11% αναφέρει πως τους τελευταίους 12 μήνες δεν έλαβε τις θεραπευτικές ή/και διαγνωστικές υπηρεσίες που χρειάζονταν. Το 49% αναφέρει ως λόγο το κόστος, το 24% την απόσταση και το 23% την πανδημία.
- Το 24% αναφέρει πως η πληρωμή των φαρμάκων τους τελευταίους 12 μήνες αποτελεί σημαντικό πρόβλημα.
- Το 40% αναφέρει ότι μεταξύ πρώτου συμπτώματος και έναρξης θεραπείας για κάποιο χρόνιο νόσημα από το οποίο πάσχει, μεσολάβησε διάστημα μεγαλύτερο από 6 μήνες.
- Το 22% αναφέρει ότι μεταξύ τελικής διάγνωσης και χορήγησης θεραπείας μεσολάβησε διάστημα μεγαλύτερο από 6 μήνες.

* * *

Σε ό,τι αφορά τα φάρμακα:

- Το 21% μείωσε την αγορά ειδών πρώτης ανάγκης προκειμένου να μπορέσει να αγοράσει συνταγογραφούμενα φάρμακα, το 10% πήρε λιγότερα φάρμακα από αυτά που του συνέστησε ο γιατρός και το 9% καθυστέρησε να εκτελέσει ή δεν εκτέλεσε συνταγή λόγω κόστους.
- Το 51% δαπάνησε για φάρμακα τους τελευταίους 12 μήνες 10 - 50 ευρώ τον μήνα, το 11% 50 - 100 ευρώ, το 4% 100 - 200 ευρώ και το 1% 200 - 500 ευρώ τον μήνα.
- Το 29% ανησυχεί πολύ για τη δυνατότητά του να καλύψει το κόστος για συνταγογραφούμενα φάρμακα τα επόμενα δύο χρόνια.

Για τη «χρήση υπηρεσιών Υγείας», το 46% επηρεάστηκε από την πανδημία ως προς την επιλογή μεταξύ δημόσιας ή ιδιωτικής ιατρικής υπηρεσίας. Το 17% αναφέρει πως ο ύπνος του επηρεάστηκε αρκετά στην πανδημία και το 11% πολύ, λόγω μελαγχολίας ή άγχους.

Τέλος, το 38% έκανε λιγότερα από θα όσα ήθελε κατά τη διάρκεια των τεσσάρων τελευταίων εβδομάδων λόγω συναισθηματικών προβλημάτων και το 12% ένιωθε αρκετά συχνά απελπισμένο και μελαγχολικό.

* * *

Σήμερα ο λαός βρίσκεται για πολλοστή φορά εκτεθειμένος και απροστάτευτος από το πανδημικό κύμα, με ένα εξουθενωμένο και υποστελεχωμένο δημόσιο σύστημα Υγείας που κλείνει και πάλι τις πόρτες του και τα χειρουργεία σε χιλιάδες ασθενείς, μετατρέπεται σε μίας νόσου. Σχεδόν 100 άνθρωποι χάνονται κάθε μέρα, αλλά η κυβέρνηση μειώνει κατά 139 εκατομμύρια ευρώ τη χρηματοδότηση των νοσοκομείων για το 2022, κατά 52% τις δαπάνες για την ξεχαραλωμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και κατά 245 εκατομμύρια ευρώ τις παροχές Υγείας. Η ίδια πολιτική συρρίκνωσης του κρατικού κόστους εφαρμόστηκε και στο Φάρμακο: Μέσα σε 7 μόλις χρόνια (2012 - 2019) η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη μειώθηκε κατά 50%, σε βάρος όχι της κερδοφορίας των πολυεθνικών αλλά της στέψης των σθενών, αφού η συμμετοχή τους μόνο για τα αποζημιούμενα φάρμακα αυξήθηκε κατά 52,8%.

Ο δρόμος που μας έφερε ως εδώ και επαναλαμβάνεται στο σχέδιο για το «νέο ΕΣΥ» της ΝΔ, ή στις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ, ανακυκλώνει τα αδιέξοδα για τον λαό, βαθιάει κι άλλο την εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση της Υγείας, προς τέρψιν των μεγάλων ομίλων, που κάνουν χρυσές δουλειές ακόμα και μέσα στην πανδημία.

* * *

Σήμερα, που υπάρχουν όλες οι δυνατότητες για αποκλειστικά δημόσιες και δωρεάν, υψηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας για όλους, είναι αδιανόητο να συμβιβάζεται κανείς με την ιδέα ότι μπορεί να κινδυνεύουν ή και να χάνονται ζωές από την έλλειψη κρεβατιών ΜΕΘ και υγειονομικών, από την καθυστέρηση των εμβολιασμών με ευθύνη του κράτους, από την απουσία ενός σύγχρονου και πλήρως ανεπτυγμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Όλα αυτά δηλαδή που απαντούν στις σύγχρονες ανάγκες του λαού και πρέπει να βρεθούν στην προμετωπίδα της πάλης του, του αγώνα για να σωθούν ζωές.

Ε. ΤΖ.





Περίπου 3,6 δισεκατομμύρια αναμένεται να παρασκευαστούν για τον κορωνοϊό τον επόμενο χρόνο στην Ευρώπη. Πρόκειται για εμβόλια, από μια συνολική παραγωγή που ξεπερνά τα 20 δισεκατομμύρια, όπως δήλωσαν χθες δύο ανώτεροι αξιωματούχοι της ΕΕ.

Οι χώρες της ΕΕ χορηγούν αναμνηστικές δόσεις του εμβολίου έχοντας ολοκληρώσει την χορήγηση των δύο πρώτων δόσεων σε σχεδόν το 70% του πληθυσμού της ΕΕ, ενώ στην Αφρική μόνο το 7% έχει ανοσοποιηθεί απέναντι στον κορωνοϊό, όπως προκύπτει από στοιχεία της ΕΕ.

«Θα παράξουμε στην Ευρώπη πολλά περισσότερα από όσα χρειάζονται», είπε ο αξιωματούχος της ΕΕ σε συνέντευξη Τύπου και πρόσθεσε ότι η χορήγηση αναμνηστικών δόσεων στο μπλοκ δεν βρίσκει σε σύγκριση με τον στόχο του εμβολιασμού του παγκόσμιου πληθυσμού γιατί η ΕΕ παράγει περισσότερα από όσα χρειάζεται η ίδια. Ο αξιωματούχος ωστόσο δεν αναφέρθηκε στις ποσότητες που θα παρασκευάσει η κάθε εταιρεία. Οι μεγαλύτεροι παρασκευαστές εμβολίων στην Ευρώπη μέχρι στιγμής είναι οι Pfizer Inc και BioNTech.

Άλλοι παρασκευαστές εμβολίων με μονάδες στην ΕΕ είναι οι AstraZeneca, Moderna και Johnson & Johnson.

Η Novavax έχει επίσης δυνατότες παραγωγής στην ΕΕ και αναμένεται σύντομα να ξεκινήσει τις παραδόσεις εμβολίων στην Ευρώπη.

Ένας δεύτερος αξιωματούχος είπε ότι η ΕΕ εκτιμά πως το 2022 η παγκόσμια παραγωγή εμβολίων κατά της COVID-19 θα ξεπεράσει τις 20 δισεκατομμύρια δόσεις επικαλούμενος την αυξανόμενη ικανότητα των Κινέζων και ρώσων παρασκευαστών εμβολίων.

Αναφορικά με την πορεία της



Μέχρι τον Μάρτιο η Pfizer/BioNTech θα έχει έτοιμο προσαρμοσμένο στην παραγωγή εμβόλιο

Πάνω από 3,6 δισεκατ. δόσεις εμβολίων θα παραχθούν την επόμενη χρονιά μόνο για χρήση εντός της Ε.Ε. σύμφωνα με απόφαση των Βρυξελλών

Εμβόλια αξίας 20 δις για το 2022 στην Ε.Ε.

μετάλλαξης όмикρον, οι ερευνητές τονίζουν πως τα δεδομένα δεν επιτρέπουν συμπεράσματα για την προστασία των εμβολιασμένων έναντι της σοβαρής νόσου. Ωστόσο, το εμβόλιο κατά της Covid-19 των Pfizer/BioNTech «διατρεί την αποτελεσματικότητά του» έπειτα «από την χορήγηση τριών δόσεων» απέναντι στην παραλλαγή Όμικρον, ανακοίνωσαν χθες οι δύο εταιρείες, οι οποίες πρόβλεψαν ότι θα έχουν αναπτύξει μέχρι τον Μάρτιο ένα προσαρμοσμένο στην παραλλαγή εμβόλιο.

Σύμφωνα με τις μελέτες που πραγματοποίησαν οι δύο εταιρείες, «το εμβόλιο παραμένει αποτελεσματικό κατά της Covid-19, καθώς επίσης και κατά της παραλλαγής Όμικρον, αν χορηγηθεί τρεις φορές», αλλά η νέα παραλλαγή «δεν εξουδετερώνεται επαρκώς μετά την χορήγηση δύο δόσεων».

«Θα συνεχίσουμε την ανάπτυξη ενός ειδικού για την παραλλαγή Όμικρον εμβολίου και ελπίζουμε ότι θα είναι διαθέσιμο μέχρι τον Μάρτιο στην περίπτωση που θα είναι

αναγκαία μία προσαρμογή», αναφέρουν στην ανακοίνωσή τους οι δύο εταιρείες.

«Μία τρίτη δόση παρέχει επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων κατά της Όμικρον αντίστοιχο με το επίπεδο που διαπιστώθηκε μετά τις δύο δόσεις» για τις άλλες παραλλαγές, αναφέρεται στην ανακοίνωση.

«Αν και δύο δόσεις του εμβολίου μπορούν να παράσχουν προστασία κατά την σοβαρή νόσηση που προκαλείται από το στέλεχος Όμικρον, είναι σαφές, σύμφωνα με τα

προκαταρκτικά στοιχεία, ότι η προστασία είναι βελτιωμένη μετά την τρίτη δόση του εμβολίου μας», συνόψισε ο Αλμπερτ Μπουρλά, διευθυνών σύμβουλος της Pfizer.

Στο μεταξύ, δύο νέες έρευνες εξετάζουν τα αντισώματα που ναι μεν είναι σημαντικό στοιχείο της ανοσίας, ωστόσο ο εμβολιασμός πιστεύεται πως διεγείρει και τα Τ και Β κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος, τα οποία επίσης προσφέρουν προστασία αλλά δεν είναι εύκολο να μετρηθούν.



Πηγή:	SPORTDAY	Σελ.:	30	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	68.82 cm ²	Κυκλοφορία:	6100
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Δεκάδες ληγμένα εμβόλια στο Αίγιο

Σάλος προκλήθηκε απ' τα ληγμένα εμβόλια που υπήρξαν στο Αίγιο και οδήγησαν κάποιους πολίτες στην ακύρωση του εμβολιασμού τους. Σύμφωνα με τις διαβεβαιώσεις, το σκεύασμα δρα αποτελεσματικά έως έναν μήνα μετά απ' την ημερομηνία λήξης, αλλά οι αρχές προχώρησαν ήδη στην παραλαβή νέων δόσεων.

Στο μεταξύ, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 5.899 νέα κρούσματα. Τα 1.783 βρέθηκαν στην Αττική και άλλα 935 στη Θεσσαλονίκη. Οι διασωληνωμένοι αυξήθηκαν στους 709. Απ' αυτούς, οι 135 είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Δυστυχώς άλλοι 81 άνθρωποι κατέληξαν από επιπλοκές της νόσου.



ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ «Ο»
Συγκρατημένα
αισιόδοξος ο Π.Ο.Υ.
Νέοι περιορισμοί, νέο βίντεο-σκάνδαλο στη Βρετανία **ΣΕΛ. 30-31**

Αισιοδοξία

Κανένα περιθώριο χαλάρωσης των συλλογικών και ατομικών μέτρων προστασίας απέναντι στην πανδημία δεν υπάρχει ακόμα, τονίζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, κι ας αφήνει χαραμάδα ελπίδας πως η νέα παραλλαγή δεν προκαλεί τόσο σοβαρή νόσωση όσο η «Δέλτα»

- Εξαιρετικά σημαντικά τα εμβόλια -και οι επαναληπτικές δόσεις- παρά την όποια αντοχή της Ομικρον

► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

«**T**α δεδομένα που έρχονται από τη Νότια Αφρική υποδηλώνουν αυξημένο κίνδυνο επαναμόλυνσης με την Ομικρον»,

επιβεβαίωσε επίσημα χθες ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους, υπογραμμίζοντας πάντως ότι χρειάζονται περισσότερα στοιχεία προτού εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για τη νεοεμφανισθείσα παραλλαγή του νέου κορονοϊού. «Υπάρχουν επίσης κάποιες ενδείξεις ότι η

Ομικρον προκαλεί ηπιότερη ασθένεια από τη Δέλτα», συμπλήρωσε με συγκρατημένη αισιοδοξία, καλώντας όλες τις χώρες να παραμείνουν σε επαγρύπνηση και να αυξήσουν τους διαγνωστικούς **ελέγχους** και τις δυνατότητες αλληλούχισης του γονιδιώματός του ιού.

«Οποιοσδήποτε εφησυχασμός τώρα θα κοστίσει ζωές», προειδοποίησε ο δρ Τέντρος, καθώς η Ομικρον έχει ήδη εξαπλωθεί καταγιστικά σε τουλάχιστον 57 χώρες του κόσμου, εντείνοντας την αγωνία διεθνώς για το πόσο αλλάζει τα πανδημικά δεδομένα με κίνδυνο να προκαλέσει νέο γύρο περιορισμών στην κοι-



Ναι, εφησυχασμός όχι

νωνική και οικονομική ζωή, παρά τα εμβόλια. Το στέλεχος αυτό «μεταδίδεται αποτελεσματικά και πιθανώς πιο αποτελεσματικά από την παραλλαγή Δέλτα», τόνισε από την πλευρά του ο διευθυντής έκτακτων υγειονομικών αναγκών του ΠΟΥ, Μάικλ Ράιαν, επισημαίνοντας πως ακόμα κι αν η Ομικρον αποδειχτεί λιγότερο επικίνδυνη σε επίπεδο βαριάς ασθένειας από πρότερες παραλλαγές του νέου κορονοϊού, η υπερμεταδοτικότητα της θα μπορούσε, παρ' όλα αυτά, να προκαλέσει νέες λοιμώξεις και νέα πίεση στα νοσοκομεία, άρα και νέους θανάτους.

Οι αξιωματούχοι του ΠΟΥ τόνισαν ξανά τη σημασία του εμβολιασμού, ακόμα κι αν τα υπάρχοντα εμβόλια αποδεικτούν λιγότερο αποτελεσματικά έναντι της Ομικρον, όπως υποδηλώνουν κάποιες έρευνες. Νωρίτερα χθες οι Pfizer/BioNTech είχαν γνωστοποιήσει πως η παραλλαγή αυτή κάνει... «λούφα» από τις δύο δόσεις του εμβολίου τους. Αν όμως τριτώσουν οι δόσεις του, υποστήριξαν, είναι σοβαρά πιθανό να προστατεύουν επαρκώς και από το εν λόγω στέλεχος. Ήταν η πρώτη επίσημη ανακοίνωση για την αποτελεσματικότητα των υπάρχοντων εμβολίων



κατά της Ομικρον από τους ίδιους τους παρασκευαστές τους, αν και τα δεδομένα είναι αρχικά και δεν έχουν περάσει ακόμα από αξιολόγηση άλλων επιστημόνων. Κάτι ανάλογο αναμένεται να κάνουν και οι λοιπές εταιρείες για τα δικά τους σκευάσματα.

Σύμφωνα με τις Pfizer/BioNTech, η χορήγηση δύο δόσεων του εμβολίου τους σε μικρή κλινική δοκιμή κατέληξε σε σημαντικά λιγότερα εξουδετερωτικά αντισώματα κατά της Ομικρον. Με τη χορήγηση και τρίτης δόσης ωστόσο τα αντισώματα ενισχύθηκαν κατά 25 φορές. «Παρότι ακόμα και οι δύο δόσεις εμβολίου ενδέχεται να

προσφέρουν προστασία έναντι βαριάς ασθένειας που [σ.σ. μπορεί να] προκαλείται από το στέλεχος Ομικρον, είναι ξεκάθαρο από τα αρχικά δεδομένα ότι η προστασία μεγιστοποιείται με μια τρίτη δόση του εμβολίου μας», ανέφερε χθεσινή ανακοίνωση του διευθύνοντος συμβούλου της Pfizer, Αλβέρτου Μπουρλά. Ο δε διευθύνων σύμβουλος της BioNTech, Ουγκούρ Σαχίν, υποστήριξε πως πρέπει πλέον να ανοίξει η συζήτηση για επίσπευση της τρίτης δόσης και δη για μείωση του μεσοδιαστήματος χορήγησής της μετά τη δεύτερη, στους τρεις μήνες τουλάχιστον.

«Δεν είναι ακόμα μια πα-

ραλλαγή πλήρους διαφυγής [σ.σ. από τα εμβόλια], είναι μια παραλλαγή μερικής διαφυγής», συμπλήρωσε ο Σαχίν, καθώς οι πολλαπλές μεταλλάξεις της Ομικρον δεν φαίνεται μέχρι στιγμής να επηρεάζουν τα T-λεμφοκύτταρα: την έτερη άμυνα του οργανισμού έναντι του ιού πέραν των αντισωμάτων. «Νομίζω πως είναι πρώιμο να συμπεράνουμε πως αυτή η μείωση στην εξουδετερωτική δραστηριότητα θα μπορούσε να καταλήξει σε σημαντική μείωση της αποτελεσματικότητας των εμβολίων. Δεν το ξέρουμε αυτό», διευκρίνισε πικρά η επικεφαλής επιστήμονας του ΠΟΥ, Σούμια Σουαμινάθαν, αναφέροντας με νόημα πως «το ανοσοποιητικό σύστημα είναι πολύ πιο περίπλοκο». Σημειωτέον, τέλος, πως ενάντια στον καταναγκαστικό εμβολιασμό τάχθηκε η ύπατη αρμοστής του ΟΗΕ για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα, Μισέλ Μπατσελέτ. «Σε καμία περίπτωση δεν πρέπει οι άνθρωποι να εμβολιάζονται διά της βίας», υπογράμμισε, «ακόμη κι αν η άρνηση ενός προσώπου να συμμορφωθεί με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό μπορεί να έχει άλλες νομικές συνέπειες, π.χ. τα αρμόζοντα πρόστιμα».



Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	199.45 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ 16 ασθενείς στο ΑΧΕΠΑ

Της Λεμονιάς Βασιάνη

Στους 16 ανέρχονται οι διασωληνωμένοι ασθενείς που είναι εκτός ΜΕΘ στο ΑΧΕΠΑ την στιγμή που η πανδημία μαινεται τη Θεσσαλονίκη.

Όπως ανέφερε χθες ο διοικητής της 4^{ης} ΥΠΕ κ. Δημήτρης Τσαλικάκης, στο πλαίσιο εκδήλωσης για την καθιέρωση αμιάντου από κτήριο του νοσοκομείου Αγίου Παύλου, «ο αριθμός των εισαγωγών στα νοσοκομεία της περιοχής μας έχει σταθεροποιηθεί σε υψηλά επίπεδα».

«Όταν στο Ιπποκράτειο υπάρχουν 70 εισαγωγές, είναι μιάμιση κλινική που σημαίνει ότι σε τέσσερις μέρες στο νοσοκομείο πρέπει να διαχειριστεί τα περιστατικά του για να ξαναμπει με ελεύθερα κρεβάτια στην επόμενη εφημερία», σημείωσε.

Παράλληλα έκανε έκκληση προς τους πολίτες να τηρούν τα μέτρα κατά της περαιτέρω εξάπλωσης της πανδημίας και τους προέτρεψε να εμβολιαστούν.

Κληθείς να σχολιάσει την εμβολιαστική κάλυψη ο κ. Τσαλικάκης επισή-

μανε ότι και στην περιοχή της Β. Ελλάδος αλλά και στην ευθνή της 4ης ΥΠΕ «έχουν αυξηθεί πολύ τα ραντεβού».

Για τις εκτός ΜΕΘ διασωληνώσεις υπογράμμισε ότι «είναι γεγονός πως υπάρχουν ασθενείς διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Στο ΑΧΕΠΑ αυτή τη στιγμή έχουμε 16 τέτοιες περιπτώσεις». Ωστόσο, ο κ. Τσαλικάκης πρόσθεσε πως οι ασθενείς δεν είναι σε ένα διάδρομο. Συγκεκριμένα είπε πως εννέα περιστατικά βρίσκονται σε ένα χώρο της Α' Παθολογικής ο οποίος έχει διαμορφωθεί κατάλληλα με όλο τον εξο-

πλισμό, ενώ ακόμη δύο ασθενείς βρίσκονται σε άλλο χώρο που έχει σχεδιαστεί καταλλήλως και οι άλλοι είναι στην καρδιολογική. «Στα ΤΕΠ γίνεται προσωρινή διαδήλωση μέχρι να μεταφερθεί ο ασθενής σε κλινική ή σε ΜΕΘ ή όπου μπορούμε να νοσηλεύσουμε, για αυτό λέμε ότι είναι πιεστική η κατάσταση», εξήγησε.

Εξάλλου ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ αναφέρθηκε και στα μονοκλωνικά τονίζοντας πως τα έχουν πάρει αρκετοί ασθενείς και στην Αλεξανδρούπολη και στο ΑΧΕΠΑ. Όπως σημείωσε «οι για-



τροί όλων των νοσοκομείων δηλώνουν τον ασθενή μέσα από το σύστημα και η χορήγηση γίνεται είτε στην Αλεξανδρούπολη για τα νοσοκομεία της Θράκης και στο ΑΧΕΠΑ για την περιφερειακή ενότητα Θεσσαλονίκης».



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 185.43 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Θέση μας

Αποτελεσματικότερες οι ΜΕΘ για επώνυμους

Η καταγγελία των εργαζόμενων στα νοσοκομεία ότι, με 114 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, υπάρχουν 47 μονάδες που κρατούνται κενές για την περίπτωση που θα τις χρειαστούν σημαντικά πρόσωπα εκθέτει σοβαρά την κυβέρνηση. Ο υπουργός Υγείας κάνει τον θιγμένο, μιλώντας για ψέματα και fake news. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος ζήτησε στοιχεία για να διερευνηθεί το ζήτημα. Υποχρέωσή τους, όμως, είναι να δώσουν αυτοί αξιόπιστα στοιχεία για το πόσες είναι οι ΜΕΘ Covid, πόσοι νοσηλεύονται σε αυτές και πόσοι είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Αντί γι' αυτό, έχουν δώσει προφανέστατη εντολή στα ΜΜΕ της λίστας Πέτσα να υποβαθμιστεί η είδηση. Έτσι αντιμετωπίζουν μια κοινωνία που μετρά ήδη 18.000 νεκρούς από την πανδημία.

Την ίδια στιγμή, ξορκίζουν το «πολυτελές ΕΣΥ», δηλώνουν προκλητικά ότι «δεν θα φτιάξουμε 10 εκατομμύρια ΜΕΘ», ενώ, από τον Μητσοτάκη και τον Πλεύρη μέχρι διάφορους πρόθυμους στα κανάλια, διαβεβαιώνουν τον απλό κόσμο πως οι ΜΕΘ δεν έχουν καμία σημασία και πως η μοίρα των διασωληνωμένων, είτε εντός είτε εκτός ΜΕΘ, είναι κοινή. Με τόσο κόσμο διασωληνωμένο σε κοινά κρεβάτια, όχι μόνο ξεκόβουν τη δημιουργία των επιπλέον ΜΕΘ που προφανώς απαιτούνται, αλλά δεσμεύουν και κάποιες από τις υπάρχουσες για λόγους δημοσίων σχέσεων. Μάλιστα.

Φαίνεται όμως ότι για τους επώνυμους οι ΜΕΘ είναι πιο αποτελεσματικές. Κάτι θα ξέρει το επιτελικό κράτος. Ο Μητσοτάκης δεν έλεγε άλλωστε ότι η κοινωνική ισότητα είναι αντίθετη με την ανθρώπινη φύση;

